

# 各種証明書発行申請書

平成 年 月 日

SPC 学園アーデントビューティーカレッジ 学園長 様

下記の通り、証明書の発行を申請します。

申請者 (本人) 氏名

(代理人) 住所

氏名

(続柄) ㊟

TEL( )

—

※下記は太枠のみ記入してください。

ふりがな 氏名		生年月日	平成 年 月 日 生	
証明書種類 ☑をいれること	<input type="checkbox"/> 在学証明書		通 第 号 発行手数料 500 円	
	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書		通 第 号 発行手数料 500 円	
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書		通 第 号 発行手数料 500 円	
	<input type="checkbox"/> 成績証明書		通 第 号 発行手数料 500 円	
	<input type="checkbox"/> その他( )		通 第 号 発行手数料 円	
所属学科	<input type="checkbox"/> 美容科 昼間課程 <input type="checkbox"/> 美容科 通信課程			
在学年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年	既 卒 者	卒業年(昼間)	期(通信)
学籍番号			年	期
使用目的		提出先		

※原則として本人からの依頼により発行します。

発行日	平成 年 月 日 発行	担当者	
受渡日	平成 年 月 日 受渡 (郵送)		
本人確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (氏名 続柄 ) ※確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )		

**委任状** (代理の方が申請・受領する場合は、下記に記入・押印してください。)

委任者(本人) 氏名

私は次の者を代理人と認め、上記の各種申請書の申請・受領の権限を委任します。

受任者(代理人) 氏名

(続柄) ㊟